## DECLARAÇÃO DE PERTENCIMENTO ÉTNICO (PARA CANDIDATO INDÍGENA)

Todos os dados solicitados deverão ser rigorosamente preenchidos. O não atendimento às solicitações implicará indeferimento da inscrição do/a candidato/a. A declaração deve ser assinada por membros da comunidade indígena (cacique, professores, entre outros membros da comunidade – todos indígenas). Consulte o subitem 2.5.1.4 do Anexo IV.

| As lideranças  | comunitárias   | indígenas      | abaixo         | identificadas,       | do        | Povo        | Indígena    |
|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------------|-----------|-------------|-------------|
|                |                |                |                | (nome do povo        | indígena  | ), DECLARA  | M que o(a)  |
| candidato(a) _ |                |                |                |                      |           | (nome       | completo),  |
| CPF            |                | , Número       | do Docume      | ento de Identifica   | ção       |             | ,           |
| telefone (     | _)             | , co           | ncorrendo a    | o SiSU/UFJ 2021 pa   | ara preen | ichimento ( | de vagas na |
| condição de ir | ndígena, é ind | ígena perten   | cente à etnia  | ı                    |           |             | (nome       |
| da etnia/povo  | indígena ao q  | ual pertence)  | e à comunid    | lade indígena        |           |             |             |
| (nome da       | a comunidade   | /aldeia indíge | ena), localiza | da no município_     |           |             | ,           |
| estado         |                | ·              |                |                      |           |             |             |
|                | Por ser expre  | essão da verda | ide, firmamo   | s e datamos a pres   | ente decl | aração.     |             |
|                | Local e da     | ta (informar a | cidade, esta   | do, o dia, mês e an  | o da emis | são)        |             |
|                |                |                | LIDERAN        | ~                    |           |             |             |
| Nome comple    | to:            |                |                |                      |           |             |             |
| Cargo:         |                |                |                |                      |           |             |             |
|                |                |                |                | nento de Identificaç |           |             |             |
| Endereço:      |                |                |                |                      |           |             |             |
| Telefone: (    |                |                |                |                      |           |             |             |
| Assinatura:    |                |                |                |                      |           |             |             |
|                |                |                | LIDERAN        | ~                    |           |             |             |
|                |                |                |                |                      |           |             |             |
| Cargo:         |                |                |                |                      |           |             |             |
|                |                |                |                | nento de Identifica  |           |             |             |
| Endereço:      |                |                |                |                      |           |             |             |
| Telefone: (    |                |                |                |                      |           |             |             |
|                |                |                |                |                      |           |             |             |
|                |                |                | LIDERAN        | -                    |           |             |             |
|                |                |                |                |                      |           |             |             |
| Cargo:         |                |                |                |                      | ~         |             |             |
|                |                |                |                | nento de Identificaç |           |             |             |
|                |                |                |                |                      |           |             |             |
| Telefone: (    | )              |                |                |                      |           |             |             |
| Assinatura:    |                |                |                |                      |           |             |             |